

(12)特許協力条約に基づいて公開された国際出願

(19) 世界知的所有権機関  
国際事務局(43) 国際公開日  
2004 年 1 月 22 日 (22.01.2004)

PCT

(10) 国際公開番号  
WO 2004/006663 A1

- (51) 国際特許分類: A01K 67/027 府 豊能郡 豊能町 希望ヶ丘 2-3 0-2 Osaka (JP). 近藤 昭彦 (KONDO, Akihiko) [JP/JP]; 〒657-0015 兵庫県 神戸市 灘区 篠原 伯母野山町 1-2-8 0 6 Hyogo (JP). 上田 政和 (UEDA, Masakazu) [JP/JP]; 〒162-0837 東京都 新宿区 納戸町 6 Tokyo (JP). 妹尾 昌治 (SENO, Masaharu) [JP/JP]; 〒703-8273 岡山県 岡山市 門田文化町 2-1 0-1 3 Okayama (JP).
- (21) 国際出願番号: PCT/JP2003/008939
- (22) 国際出願日: 2003 年 7 月 14 日 (14.07.2003)
- (25) 国際出願の言語: 日本語
- (26) 国際公開の言語: 日本語
- (30) 優先権データ:  
特願2002-207442 2002 年 7 月 16 日 (16.07.2002) JP
- (71) 出願人 (米国を除く全ての指定国について): 科学技術振興事業団 (JAPAN SCIENCE AND TECHNOLOGY CORPORATION) [JP/JP]; 〒332-0012 埼玉県 川口市 本町四丁目 1 番 8 号 Saitama (JP).
- (72) 発明者; および
- (75) 発明者/出願人 (米国についてのみ): 黒田 俊一 (KURODA, Shunichi) [JP/JP]; 〒565-0872 大阪府 吹田市 上山田 7 番 C-1 0 4 号 Osaka (JP). 谷澤 克行 (TANIZAWA, Katsuyuki) [JP/JP]; 〒563-0214 大阪府 豊能郡 豊能町 希望ヶ丘 2-3 0-2 Osaka (JP).
- (81) 指定国 (国内): KR, US.
- (84) 指定国 (広域): ヨーロッパ特許 (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR).
- 添付公開書類:  
— 国際調査報告書
- 2 文字コード及び他の略語については、定期発行される各 PCT ガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイダンスノート」を参照。

(54) Title: HEPATIC CIRRHOSIS MODEL ANIMAL AND METHOD OF CONSTRUCTING THE SAME

(54) 発明の名称: 肝硬変モデル動物およびその作製方法

(57) Abstract: It is intended to provide a hepatic cirrhosis model animal having a human liver tissue suffering from hepatic cirrhosis. A hepatic cirrhosis model animal is constructed by administering anti-asialo GM1 antibody to a skid mouse, which is an immune deficient animal, to induce the defection of natural killer cell-dependent immune responsibility and then subcutaneously transplanting a liver tissue originating in a patient with hepatic cirrhosis into the kidney of the skid mouse. Because of having the human liver tissue suffering from hepatic cirrhosis, this hepatic cirrhosis model animal is effectively usable in developing a therapeutic method for hepatic cirrhosis and a remedy therefor.

(57) 要約: 本発明は、肝硬変を発症したヒトの肝臓組織を有する肝硬変モデル動物を提供する。免疫欠損動物であるスキッドマウスに、抗アシアロ GM1 抗体を投与し、ナチュラルキラー細胞に依存する免疫応答能を欠損させた後、肝硬変患者由来の肝臓組織をスキッドマウスの腎臓皮下に移植することによって、肝硬変モデル動物を作製する。この肝硬変モデル動物は、肝硬変を発症したヒトの肝臓組織を有しているため、肝硬変の治療方法及び治療薬剤の開発に有効に利用することができる。

WO 2004/006663 A1

## 明 細 書

## 肝硬変モデル動物およびその作製方法

## 技術分野

本発明は、肝硬変用のモデル動物、およびその作製方法に関し、特に  
5 肝硬変を発症したヒト肝臓組織を保有する肝硬変モデル動物、およびその作製方法に関するものである。

## 背景技術

肝硬変は、持続する肝細胞の壊死によって、肝臓に繊維の増生と残存  
10 肝細胞の結節状再生とを招来する肝臓のびまん性疾患である。その原因としては、感染（肝炎ウイルス、寄生虫）、アルコール、胆汁うっ滞、肝うっ血、栄養障害、中毒、代謝異常、自己免疫などがあり、これらを起因として慢性肝炎から肝硬変へ至るものが多い。

肝硬変は、不可逆の肝変性疾患であり、種々の肝機能障害を引き起こ  
15 す。さらに、肝硬変は肝臓癌へと発展することも多く、死に至る可能性もあるため効果的な治療方法が待たれている。しかし、現時点では、国民病とも言われるほど患者数が多いのにもかかわらず、肝再生因子HGF（「肝細胞成長因子」ともいう）を遺伝子治療で投与すると改善されることが実験的に示されただけで、確実な治療法は存在しない。

20 ところで、ヒト疾患の発症機構を解明し、その治療方法及び治療薬剤を開発するにあたって、そのヒト疾患と酷似した病態を示すモデル動物を利用した動物実験が重要な役割を果たす。肝硬変についても、上記モ

デル動物を使用した肝硬変の発症機構の解明、さらにその治療方法及び治療薬剤の開発が進められている。

現在使用されている肝硬変用のモデル動物は、マウス、ラットなどに四塩化炭素を経口投与し、肝組織を破壊したものである。このモデル動物は、肝再生の経過観察には適しているが、本当の肝硬変組織を有するものではないため、治療方法及び治療薬剤の開発を行う上で一つの障害となっている。

本発明は、上記の課題に鑑みてなされたものであり、その目的は実際に肝硬変を発症した肝臓組織を有する肝硬変モデル動物及びその作製方法を提供することにある。

#### 発明の開示

本発明者等は、上記の課題に鑑み、肝硬変組織を有するモデル動物およびその作製方法について鋭意検討した。その結果、免疫欠損マウス（スキッドマウス：s c i d m o u s e）を予め抗アシアロGM1抗体投与処理することにより、ナチュラルキラー細胞依存性拒絶反応を効率的に抑制することに成功した。そして、肝硬変患者由来のヒト肝臓組織を上記免疫欠損マウスの腎臓皮膜下に移植して長期に維持できることを見出し、本発明を完成させるに至った。

本発明の肝硬変モデル動物は、肝硬変を発症したヒトの肝臓組織が動物の組織に移植されていることを特徴としている。

これにより、動物に肝硬変を発症した肝臓組織が生着される。ここで、「肝臓組織が生着する」とは、移植された肝臓組織が壊死することなく、体内において機能し、且つ、肝臓組織が移植された肝硬変モデル動

物が生存することを意味する。

このようにして得られる肝硬変モデル動物は、これまで作製されたことのない新規モデル動物である。したがって、本発明にかかる肝硬変モデル動物は、従来の肝臓組織が破壊されたものとは異なり、実際に肝硬変を発症したヒトの肝臓組織を有するものであるため、肝硬変の病態解析やその治療薬の開発、治療法の改善に好適に利用することができる。そして、肝硬変から肝臓癌への進展を防ぐことができ、これらの疾患の予防のために重要な役割を果たす。

上記肝臓組織が移植される動物の組織は、特に限定されるものではないが、虚血によって肝臓組織が壊死しないように、血流の多い組織であることが好ましい。このような組織としては、例えば、腎臓、肝臓、脾臓、筋肉などが挙げられる。このうち、上記肝臓組織は、上記動物の腎臓、より詳細には腎臓皮膜下に移植することが特に好ましい。このように、腎臓に移植すれば、比較的短期間（1週間程度）で生着が得られる。また、移植元である腎臓と、移植される組織との識別が容易である。さらに、同一個体の腎臓の左右、または、上部、中部、下部などに分けて移植することが可能である。それゆえ、同一条件での薬剤の効果が比較できるなどの利点がある。

本発明において、上記動物は、免疫欠損動物であることが好ましい。

ここで、「免疫欠損」とは、免疫系を構成する細胞要素の一部、あるいはいくつかの欠損または機能不全によって、正常免疫機構に障害を生じた免疫不全の状態にあることを意味する。換言すれば、移植される肝臓組織が動物に生着するように、先天性免疫および／または後天性免疫が抑制されていることを意味する。なお、上記免疫欠損動物は免疫不全

動物と言い換えることもできる。

すなわち、上記免疫欠損動物は、免疫担当細胞や免疫応答に関与する因子の一部または全てを欠損していることが好ましい。

具体的には、上記免疫欠損動物は、T細胞および／またはB細胞に依存する免疫応答能を欠損していることが好ましく、さらに、ナチュラルキラー細胞（NK細胞）に依存する免疫応答能を欠損している（あるいは、免疫応答能が抑制されている）ことがより好ましい。免疫担当細胞や免疫応答に関与する因子の多くを欠損していれば、当該細胞や因子に依存する免疫応答を抑制し、肝臓組織を移植する時の拒絶反応を低減できると考えられる。

それゆえ、上記免疫欠損動物としては、例えば、胸腺を持たないためにT細胞に依存する免疫応答能を欠損しているヌード動物、ヌード動物における免疫応答能の欠損に加えてB細胞に依存する免疫応答能を欠損しているスキッド動物、スキッド動物における免疫応答能の欠損に加えてNK細胞に依存する免疫応答能を欠損している動物を挙げることができる。

上記免疫欠損動物の一つである、T細胞、B細胞およびNK細胞に依存する免疫応答能を欠損したマウスは、一般的に用いられるスキッドマウスに抗アシアロGM1抗体を投与して作製することができる。アシアロGM1はマウスのNK細胞に特異的に表現されるタンパク質である。それゆえ、抗アシアロGM1抗体をスキッドマウスに投与すれば、T細胞およびB細胞に依存する免疫応答能の欠損に加えて、NK細胞に依存する免疫応答能を欠損させることができる。

本発明において、上記動物は特に限定されるものではないが、マウス

、ラット、モルモット、ハムスター、ウサギ、イヌなどが挙げられる。これらのうち、実験動物として用いるには、マウス、ラット、ウサギがより好ましく、比較的短期間（１週間程度）で生着が得られ、安価に入手できることからマウスであることが特に好ましい。

5       また、本発明の肝硬変モデル動物において、上記肝硬変を発症したヒトの肝臓組織は、肝硬変の重症度分類であるチャイルド分類において、チャイルドAに分類されるものであることが好ましい。

10       つまり、上記肝硬変モデル動物を得るために移植されるヒトの肝臓組織は、肝硬変の発症の程度が軽度のものであることが好ましく、チャイルドCに分類される重度の肝硬変組織については、移植することは困難である。上記チャイルド分類において、チャイルドAに分類される程度の軽度の肝硬変組織であれば、肝硬変モデル動物における肝臓組織の生着率を高めることができる。

15       以上のような本発明にかかる肝硬変モデル動物は、動物の免疫応答能を欠損させた免疫欠損動物の組織、好ましくは腎皮膜下に、肝硬変を発症した肝臓組織を移植して上記肝臓組織を生着させることによって作製することができる。

20       これにより、上記モデル動物の体内に肝硬変組織を高確率で生着させ、長期に渡って維持することができる。そのため、肝硬変の治療法及び治療薬の開発に有用な肝硬変モデル動物を、容易に作製することができる。

発明を実施するための最良の形態

以下、本発明の実施の一形態について説明する。

(1) 本発明の肝硬変モデル動物およびその作製方法

本発明に係る肝硬変モデル動物は、肝硬変を起こしたヒトの肝臓組織が動物の体内に移植され、上記肝臓組織を体内に生着させたものである。即ち、上記肝硬変モデル動物とは、肝硬変を発症した患者から摘出されたヒト肝臓組織を、他の動物に移植し、動物の体内において上記ヒト肝臓組織を生着させてなるものである。

試料となる上記「ヒトの肝臓組織」は、一般的な病院においても肝細胞癌に対する治療として肝切除術を行っており、患者数も多いので容易に得ることができる。上記「ヒトの肝臓組織」としては、肝硬変の発症の程度が軽度のものであることが好ましい。肝硬変の重症度分類であるチャイルド分類に基づけば、上記「ヒトの肝臓組織」はチャイルドAの肝硬変組織であることが好ましい。なお、チャイルドCに分類される重度の肝硬変組織については、移植することは困難であると思われる。また、移植される肝臓組織は、肝硬変未発症者由来の正常な肝臓組織であってもよく、この場合、後述する動物の組織に正常の肝臓組織を移植してモデル動物とした後、当該モデル動物に移植された正常の肝臓組織に肝硬変を発症させればよい。

また、上記「ヒトの肝臓組織」は、肝硬変を発症している肝臓組織を取り出した組織片を移植してもよいし、当該組織片を同一個体または他の生物で生体内培養 (culture in vivo) して継代したものであってもよいし、ガラス器内培養 (culture in vitro) したものであってもよい。

なお、上記「ヒトの肝臓組織」は、肝硬変患者より摘出された後、氷冷された培養液 (例えば細胞培養液、生理食塩水など) 中に保存される

ことが好ましい。また、移植される肝組織は、移植先の個体の大きさによって異なるが、例えば、マウス及びラットに移植を行う場合は、2 mm角程度の適当な大きさに切除されることが好ましい。

5 試料が移植される上記動物の組織は、上記試料が生着できれば特に限定されるものではないが、移植した肝臓組織が虚血によって壊死しないように、血流の多い組織であることが好ましい。このような組織としては、例えば、腎臓、肝臓、脾臓、筋肉などが挙げられる。これらのうち、上記肝臓組織は、上記動物の腎臓、より詳細には腎臓皮膜下に移植することが特に好ましい。この「腎臓皮膜下に移植する」とは、移植先の腎臓の皮膜が切開され、その切開部へ肝臓組織が挿入されることを意味する。

また、上記動物の組織は、例えば、眼球結膜のように、上記試料と拒絶反応が起こりにくい組織であつてもよい。

15 このように、試料を拒絶反応が起こりにくい動物の組織に移植するという手法の他にも、上記動物の免疫応答機能を欠損させた免疫欠損動物を用いる手法によつても、試料と動物の組織との拒絶反応を抑制することができる。

20 上記免疫欠損動物は、例えば、免疫担当細胞の異常、免疫応答遺伝子などの遺伝子の異常、免疫抑制剤などの薬剤の投与またはX線照射などの物理化学的因子などによつて免疫不全の状態にある動物を意味する。このような免疫欠損動物は、突然変異または人為的に作製することによつて得ることができる。

人為的に免疫抑制動物を作製する方法としては、特に限定されるものではないが、遺伝子工学的手法または薬剤の投与などによつて免疫担当



細胞や免疫応答に関与する因子（具体的には、B細胞、T細胞、NK細胞、マクロファージなどの食細胞、補体など）のうち、1つ以上の細胞あるいは因子の一部または全てに異常を生じさせることにより作製できる。異常を生じさせる免疫担当細胞または免疫応答因子が多ければ、それらに依存する免疫応答能を欠損させることができ、肝臓組織を動物に移植するときの拒絶反応を一層低減することができる。それゆえ、ヒト由来の肝臓組織であっても、上記免疫欠損動物に効率よく生着させることができる。

上記免疫欠損動物としては、例えば、T細胞に依存する免疫応答能を欠損したヌード動物、T細胞およびB細胞に依存する免疫応答能を欠損したスキッド動物、後述の実施例のようにスキッド動物に抗アシアロGM1抗体を投与することによりさらにNK細胞に依存する免疫応答能を欠損した動物などが挙げられる。

なお、上記抗アシアロGM1抗体は、マウスのNK細胞に特異的に表現されるアシアロGM1タンパク質を抗原とする抗体であり、当該タンパク質と特異的に結合することによってNK細胞に依存する免疫応答能を欠損させている。

また、マウス以外の動物においてNK細胞が関与する免疫応答能を欠損させるためには、放射線照射もしくは免疫抑制剤を大量に投与すればよい。

なお、試料の移植は、移植する動物およびその組織によって異なるが、従来公知の一般的な方法で移植することができる。例えば、後述の実施例のようにマウスの腎臓皮膜下に移植する場合、マウスを麻酔して開腹した後、腎臓を露出させて、腎臓皮膜下に試料の肝臓組織を挿入し、

筋層および皮膚を一層にて縫合して移植を行えばよい。

なお、上記肝硬変モデル動物において、移植されたヒト肝組織が生着したか否かの判定は、移植した肝組織をH E染色することによって実施することができる。H E染色によって生きていることが確認されれば、  
5 移植されたヒト肝組織は生着していると判断することができる。一方、生着が得られなかった組織については細胞構造が全く壊れてしまうことから、容易に判定することができる。また、上記以外の判定方法として、ヒト肝細胞で合成されるヒトアルブミン、ヒトプレアルブミン、P r o t e i n Cなどのタンパク質をE L I S A法やウエスタンブロット法  
10 などで測定する方法などがある。

以上のようにして、ヒト由来の肝硬変組織を移植し、肝硬変の病態を示した肝硬変モデル動物を作製することができる。この肝硬変モデル動物は、従来の肝組織を破壊したモデル動物と比較して、より肝硬変患者に近い病態を有するモデル動物であるため、肝硬変の治療方法及び治療  
15 薬剤の開発に大きく貢献できる可能性が高い。

各種物質の薬理作用、特に医薬品開発を目的とする薬効スクリーニング試験などにおいては、健常動物よりも一定の病態状態にある疾患モデル動物の方が、より実際の臨床症状に近い。そのため、健常動物ではなく一定の病態状態にある疾患モデル動物を用いた試験を行うことが、薬  
20 効評価上も好ましい。それゆえ、このような肝硬変モデル動物は、ヒト疾患の原因解明、診断、予防、治療技術の開発にあたって、実験用動物として重要な役割を果たす。

## (2) 本発明の肝硬変モデル動物の有用性

上記(1)で説明した作製方法により得られる肝硬変モデル動物は以

下のような有用性がある。

①：スタンフォード大学医学部などの肝細胞をマウスの尻尾から注射する従来の方法（K, Marion PL, Nakai H, Meuse L, Cullen JM, Bordier BB, Schwall R, Greenberg HB, Glenn JS, Kay MA. Sustained survival of human hepatocytes in mice: A model for in vivo infection with human hepatitis B and hepatitis delta viruses. Nat. Med. 2000 Mar;6(3):327-331 参照）では、マウス肝臓内にモザイク状にヒト肝臓細胞が埋め込まれているため、組織としてヒト肝臓組織を保持することは不可能である。また、肝硬変を発症した肝組織を分散させ肝細胞として注入することは、細胞がもともとダメージを受けているのに更にダメージを受けることになり、生着率は極めて低いと思われる。一方、本発明は上記の従来法とは異なり、ヒト肝臓組織を移植しているため、薬物や種々の物質を肝細胞で検討するよりも生体により近く、臨床的にみても意義のあるモデル動物を提供できる。

②：肝硬変を発症したヒト由来の肝臓組織を動物（特に実験動物として使いやすいマウス）で継代でき、ヒト肝硬変の病態を示したモデル動物が得られる。

③：比較的短期間（1週間程度）で肝硬変組織の生着した肝硬変モデル動物を作製することが可能である。

④：肝硬変モデル動物の腎臓に、患者由来の肝臓組織を移植すれば、  
a) 肝硬変モデル動物の腎臓と移植された組織との識別が容易に行える。  
b) 同一個体の腎臓の左右、または、上部、中部、下部などに分けて移植することが可能である。それゆえ、同一条件での薬剤の効果等が比較

できる。

⑤：肝硬変の診断のための医薬品、肝硬変の予防および／または治療のための医薬品のスクリーニング試験などに好適に用いることができる。その結果、肝硬変治療薬の開発が著しく容易になる。

5      ⑥：肝硬変の治療法が見出されれば、肝硬変から肝臓癌への進行を防ぐことができ、肝臓癌の予防にも貢献できる。

以下、本発明を実施例により詳細に説明する。なお、本発明は、以下の実施例の記載に限定されるものではなく、本発明の範囲内で種々の変更が可能である。

10      〔実施例1〕（肝硬変モデル動物の作製）

本実施例においては、T細胞、B細胞不全のスキッドマウス（s c i d m o u s e）を用いて肝硬変モデル動物の作製を行った。以下にその手順を示す。

15      上記スキッドマウスとして、本実施例ではBALB種のものを用いた。上記スキッドマウスには、前処理として抗アシアロGM1抗体（Cedarlane 製、型番：CL8955、名称：Rabbit Anti-Mouse/Rat AsialoGM1 Polyclonal Antibody）が移植の3日前に20  $\mu$ g、さらに移植日の開腹前に20  $\mu$ g腹腔内に投与された。なお、比較のために、一部のスキッドマウスには抗アシアロGM1抗体の投与を行わなかった。

20      肝硬変を起こしたヒトの肝臓組織として、肝硬変患者より摘出された肝臓組織を使用した。上記肝臓組織は、摘出した後数センチ角に切除され、氷冷した培養液の中に保存された。

上記スキッドマウスには、ネンブタール（萬有製薬製）を含む麻酔薬（生理食塩水100ccにネンブタール4ccを加えたもの）が、注射

器（2.5cc、針27G）を用いて腹腔内に1cc投与され、麻酔がかけられた。27Gの注射針を用いれば、マウスの腹壁に垂直に刺しても腸管が逃げるため、腸管を損傷させずに注射を行うことができる。麻酔がかけられたスキッドマウスは、手足をビニールテープで固定され、はさみにて腹部が正中切開された。このとき、腸管などを損傷しないように、皮膚、筋膜（fascia）をそれぞれ別々に切開した。

続いて、スキッドマウスにマウス用の開創器をかけ、綿棒またはセッシを用いて腸管を分けていき、腎臓を露出させた。このとき、出血に対しては、綿棒にて圧迫することで対応する。その後、腎臓の背側に綿棒を挿入し、腎臓を脱転させた。そして、実体顕微鏡にて腎臓を観察しながら、腎被膜をマイクロセッシにて把持し、小切開を入れた。培養液中に保存されていた肝臓組織は、約2mm角の小片に切除され、セッシでスキッドマウスの腎皮膜を把持しつつ、肝臓組織の小片を切開した腎被膜下に挿入した。

このようにして、肝臓組織の挿入が行われた後、腸管を腹腔内に戻し、腹部の切開部分は、縫合糸（3-0 silk）を用いて縫合された。この縫合は、皮膚・筋膜の2層にてそれぞれ行われた。その後、上記スキッドマウスは、別のゲージに移され、約2時間程度で麻酔から覚醒した。

#### 〔実施例2〕（移植された肝臓組織の生着の有無の判定）

実施例1において作製された肝硬変モデル動物の生存率は100%であった。即ち、麻酔から覚めた全てのマウスが生存した。移植前に抗アシアロGM1抗体が投与されたマウスについては、移植後5日目と10日目とに上記抗アシアロGM1抗体がさらに投与された。

また、移植後2週間経過後に、上記マウスの腎被膜においてヒト肝組織の生着の有無が確認された。この確認実験は、実施の形態に説明するH E染色法に基づいて行われた。その結果、抗アシアロGM1抗体を投与しなかった場合は、ヒト肝臓組織の生着率は15%であり、抗アシアロGM1抗体を投与した場合は、ヒト肝臓組織の生着率は35%であった。

〔実施例3〕（抗アシアロGM1抗体投与の有無による生着率の比較）

続いて、実施例1と同様の方法によって、ヒトの正常な肝臓組織をスキッドマウスに移植したモデル動物における、抗アシアロGM1抗体投与の有無による生着率の差について調査した結果を以下に示す。

抗アシアロGM1抗体を投与しなかった場合は、上記モデル動物19匹中5匹において、ヒト肝組織の生着が確認された。抗アシアロGM1抗体を投与した場合は、上記モデル動物12匹中7匹において、ヒト肝組織の生着が確認された。この結果より、抗アシアロGM1抗体を投与することによって、ヒト肝組織の生着率を高めることができることが確認された。これは、抗アシアロGM1抗体の投与によって、モデル動物内のナチュラルキラー細胞が関与する免疫応答能を欠損させ、上記ナチュラルキラー細胞に依存する拒絶反応を抑制することができたためであると考えられる。

上記の結果によって、肝硬変を発症したヒト肝組織の移植の場合にも、抗アシアロGM1抗体の投与によって、生着率を高めることができると推測される。

尚、発明を実施するための最良の形態の項においてなした具体的な実

施態様または実施例は、あくまでも、本発明の技術内容を明らかにするものであって、そのような具体例にのみ限定して狭義に解釈されるべきものではなく、本発明の精神と次に記載する特許請求の範囲内で、いろいろと変更して実施することができるものである。

5

#### 産業上の利用の可能性

10 以上のように、本発明によれば、肝硬変を発症したヒトの肝臓組織を有する肝硬変モデル動物を高い確率で得ることができる。この肝硬変モデル動物は、従来の肝硬変用の実験動物とは異なり、実際にヒトの肝硬変組織が移植されたものである。それゆえ、肝硬変の診断のための医薬品、肝硬変の予防および／または治療のための医薬品のスクリーニング試験などに好適に用いることができ、肝硬変治療薬の開発が著しく容易になると期待される。

## 請 求 の 範 囲

1. 動物の組織に肝硬変を発症したヒトの肝臓組織が移植されていることを特徴とする肝硬変モデル動物。

5 2. 前記肝臓組織は、動物の腎臓に移植されていることを特徴とする請求の範囲1に記載の肝硬変モデル動物。

3. 前記動物は、免疫欠損動物であることを特徴とする請求の範囲1または2に記載の肝硬変モデル動物。

10 4. 前記免疫欠損動物は、T細胞および／またはB細胞に依存する免疫応答能を欠損していることを特徴とする請求の範囲3に記載の肝硬変モデル動物。

5. 前記免疫欠損動物は、ヌード動物あるいはスキッド動物であることを特徴とする請求の範囲4に記載の肝硬変モデル動物。

15 6. 前記免疫欠損動物は、ナチュラルキラー細胞に依存する免疫応答能を欠損していることを特徴とする請求の範囲3ないし5の何れか1項に記載の肝硬変モデル動物。

7. 抗アシアロGM1抗体を投与することによりナチュラルキラー細胞に依存する免疫応答能を欠損させることを特徴とする請求の範囲6に記載の肝硬変モデル動物。

20 8. 前記動物は、マウスであることを特徴とする請求の範囲1ないし7の何れか1項に記載の肝硬変モデル動物。

9. 上記肝硬変を発症したヒトの肝臓組織は、肝硬変の重症度分類であるチャイルド分類において、チャイルドAに分類されるものであることを特徴とする請求の範囲1ないし8の何れか1項に記載の肝硬変モデル



動物。

10. 動物の免疫応答能を欠損させた免疫欠損動物の組織に、肝硬変を発症した肝臓組織を移植して前記肝臓組織を生着させることを特徴とする肝硬変モデル動物の作製方法。

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP03/08939

## A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

Int.Cl<sup>7</sup> A01K67/027

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

## B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

Int.Cl<sup>7</sup> A01K67/027

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

JSTPlus (STN), CA/MEDLINE/BIOSIS/WPIDS (STN)

## C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Y	Yoshio KOYANAGI, Special edition 1: "Virus-gaku no Atarashii Kenkyuho 5. Men'eki Fuzen Mouse o Mochiita Virus Kansan Model", Virus (1999), Vol.49, No.1, pages 33 to 39	1-10
Y	Seigo TARAOKA et al., "A novel SCID mouse model for studying spontaneous metastasis of human lung cancer to human tissue.", Jpn.J.Cancer.Res., (1995), Vol.86, No.5, pages 419 to 423	1-10
Y	Toshio KUDO et al., Production of a human monoclonal antibody to a synthetic peptide by active in vivo immunization using a SCID mouse grafted with human lymphocytes., Tohoku J.Exp.Med., (1993), Vol.171, pages 327 to 338	1-10

☐ Further documents are listed in the continuation of Box C.

☐ See patent family annex.

\* Special categories of cited documents:

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier document but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search  
04 August, 2003 (04.08.03)

Date of mailing of the international search report  
19 August, 2003 (19.08.03)

Name and mailing address of the ISA/  
Japanese Patent Office

Authorized officer

Facsimile No.

Telephone No.

## A. 発明の属する分野の分類 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl<sup>7</sup> A01K67/027

## B. 調査を行った分野

調査を行った最小限資料 (国際特許分類 (IPC))

Int.Cl<sup>7</sup> A01K67/027

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

国際調査で使用した電子データベース (データベースの名称、調査に使用した用語)

JSTPlus(STN), CA/MEDLINE/BIOSIS/WPIDS(STN)

## C. 関連すると認められる文献

引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
Y	小柳義夫, 特集1: ウイルス学の新しい研究法 5. 免疫不全マウスを用いたウイルス感染モデル, ウイルス(1999), Vol. 49, No. 1, p. 33-39	1-10
Y	Seigo TARAOKA, et. al., A novel SCID mouse model for studying spontaneous metastasis of human lung cancer to human tissue., Jpn J Cancer Res(1995), Vol. 86, No. 5, p. 419-423	1-10

☒ C欄の続きにも文献が列挙されている。☐ パテントファミリーに関する別紙を参照。

## \* 引用文献のカテゴリー

- 「A」 特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの  
「E」 国際出願日前の出願または特許であるが、国際出願日以後に公表されたもの  
「L」 優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献 (理由を付す)  
「O」 口頭による開示、使用、展示等に言及する文献  
「P」 国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

の日の後に公表された文献

- 「T」 国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のために引用するもの  
「X」 特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規性又は進歩性がないと考えられるもの  
「Y」 特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性がないと考えられるもの  
「&」 同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

04.08.03

国際調査報告の発送日

19.08.03

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/J P)

郵便番号100-8915

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

特許庁審査官 (権限のある職員)

鈴木 美葉子

4 N

9839

電話番号 03-3581-1101 内線 3488

C (続き) . 関連すると認められる文献		
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
Y	Toshio KUDO, et. al., Production of a human monoclonal antibody to a synthetic peptide by active in vivo immunization using a SCID mouse grafted with human lymphocytes., Tohoku J. Exp. Med. (1993), Vol. 171, p. 327-338	1 - 10